



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO

 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

<p>4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></p> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			

<p>5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></p> <p>COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>NOME</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <p>PROV.</p> <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<p>DATA DI NASCITA</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;">giorno</td> <td style="width: 33%;">mese</td> <td style="width: 33%;">anno</td> </tr> </table> <p>CODICE FISCALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	giorno	mese	anno
giorno	mese	anno			

DATI DEL VERSAMENTO

<p>6. UFFICIO O ENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;">T</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">S</td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> <p>codice sub. codice (*)</p>	T	5	S		<p>7. COD. TERRITORIALE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>8. CONTENZIOSO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>9. CAUSALE</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<p>10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Anno</td> <td style="width: 10%;">Numero</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2019</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">V</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">L</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">P</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">S</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">N</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Anno	Numero		2	0	2019	V	I	L	L	A	P	I	S	A	N	I	
T	5	S																								
Anno	Numero																									
2	0	2019																								
V	I	L																								
L	A	P																								
I	S	A																								
N	I																									

<p>11. CODICE TRIBUTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;">5</td> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">T</td> </tr> </table>	4	5	6	T	<p>12. DESCRIZIONE (*)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">IMPOSTA DI BOLLO</td> </tr> </table>	IMPOSTA DI BOLLO	<p>13. IMPORTO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"> <tr> <td style="text-align: right; vertical-align: middle;">16,00</td> </tr> </table>	16,00	<p>14. COD. DESTINATARIO</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 200px;"></table>
4	5	6	T						
IMPOSTA DI BOLLO									
16,00									

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 16,00

EURO (lettere)

SEDICI

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno mese anno		

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario	
n. _____ / _____	cod. ABI CAB
firma _____	



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO	PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
		giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV. CODICE FISCALE
		giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T 5 S				Anno: 2 0 1 9 Numero: V I L L A P I S A N I
codice sub. codice (*)				

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	16, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
	PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO	16, 0 0	

EURO (lettere)

SEDICI

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORELLO
giorno mese anno		

--

